**危険ブロック塀等撤去改修補助金事前相談票**

年　　月　　日　記入

|  |  |
| --- | --- |
| 相談者 | 住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話  （相談の回答はこちらにご連絡しますので、日中つながる番号を記入してください。） |
| 塀の所有者  又は管理者 | 住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 塀の場所 | 八潮市 |
| 塀の種類等 | □コンクリートブロック造　　□組積造  築造時期（昭和・平成　　年）　道路からの高さ　　　　ｍ  公道に面する部分の長さ　　　　ｍ |
| 土地の状況 | □建築物あり（用途：　　　　　　　）  □建築物なし（駐車場、資材置場等、その他：　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 職員用備考欄 | |
| 【判定】　対象・対象外 | 現場確認　　　年　　　月　　　日 |